



Mi Universidad

Bacterias causantes de infecciones por vías respiratorias.

Heidy Elizabeth Filio Villatoro

Ensayo

2do Parcial

Microbiología y parasitología

Químico. Hugo Nájera Mijangos

Licenciatura en Medicina Humana

2do. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de abril del 2025.

Bacterias causantes de infecciones de vías

Staphylococcus Aureus.

Patógeno: Aureus.

No patógeno: Albus, (epidermis)

Factores de virulencia:

- > Capacidad de multiplicación y extensión en tejido.
- > Capacidad de producir enzimas y toxinas.
- > Hemolisina.
- > Leucocidina.
- > Hialuronidasa.
- > Toxina exfoliativa.
- > Enterotoxinas.
- > Catalasa+.
- > Coagulasa+.

Patologías:

- > Cutáneas. (piel)
- > Mucosa. (respiratoria).
- > Bacteriemia. (la bacteria llega al torrente sanguíneo).
- > Absceso pulmonar, SNC y a miocardio.
- > Genitourinario. (Vías urinarias).

Patogenicidad:

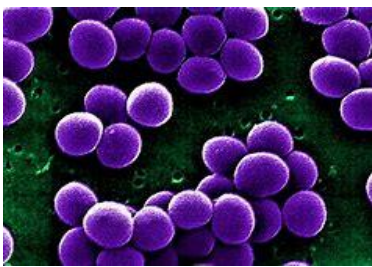
1. Llegada del staphylococcus. (pulmón, mucosa o genitourinario).
2. Producción de toxinas.
3. Llegada de polimorfos nucleares.
4. Lisis bacteriana, producción de mediadores inflamatorios y fibrinas.
5. Formación de una capa o pared.
6. Llegada de fibroblastos.
7. Formación de fibras de colágeno.
8. Caída de pared, provocando absceso. **ABSCESO ESTAFILOCOCCICO.**

DX de lab.

- > Cultivo de esputo. (pulmonar).
- > Emocultivo. (corazón).
- > Cultivo de secreción. (hueso).
- > Coprocultivo. (gastrointestinal).
- > Urocultivo. (Vías urinarias).

Tx:

- > Clindamicina.
- > Bancomicina.



Streptococo Pneumoniae.

Afecta vías respiratorias superiores.

Formas de defensa: Epitelio ciliado, moco y tos.

Factores de virulencia:

- > Formación de adhesinas.
- > Proteasas.
- > Ácidos teicoicos.
- > Neumolisinas.
- > Formación de H2O2

Patologías:

- > Anormalidades del árbol bronquial.
- > Alergias.
- > Obstrucción bronquial.
- > Alteraciones del manto mucociliar.
- > Intoxicación por ROH y med.
- > Dinámica circulatoria anormal.
- > Congestión pulmonar.
- > Congestión pulmonar.
- > Insuficiencia cardíaca.
- > Anemia.
- > Desnutrición.
- > Debilidad.

DX de lab.

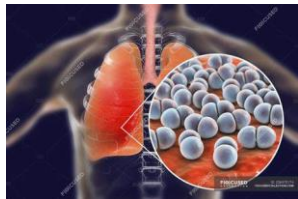
- > Tinción de gram.
- > Cultivo de expectoración.

Clínica:

- > Escalofríos.
- > Expectoración.
- > Fiebre de 39.5-41°C
- > Sianosis.
- > Hipoxia.

Tx:

- > Penicilina.



Neisseria Meningitidis.

- > Meningitis.
- > Meningococemia.
- > Serotipos virulentos.

Factores de virulencia:

- > Producción de lipopolisácaridos.
- > Endotoxinas.

Patogenicidad:

- > Diplococos gram-.
- > Llegada de polimorfos nucleares.
- > Hay una pelea de PMN'S y neisseria.
- > Hay una inflamación.
- > Hay exceso.
- > Lo que genera pus.
- > No hay paso de LCR a meninges.
- > Hay falta de presión y oxígeno.
- > Lo cual causa la muerte.

Clínica:

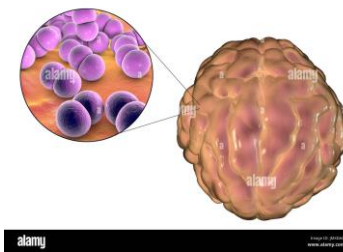
- > Falta de oxígeno.
- > Cefalea.
- > Fiebre de 39-40°C.
- > Cuello rígido (falta de neuronas).
- > Náuseas y vomito.

DX de lab:

- > Frotis de LCR

Tx:

- > Clorafenicol.
- > Penicilina G betzaticida.



Haemophilus Influenzae.

- > Cocobacilio gram-.
- > Forma de cadena (ocasionalmente).
- > Ataca vías superiores.
- > Forma edema en el cuello provocando un taponamiento en el conducto para la respiración.

Haemophilus tipo B:

- > Responsable de la patología.
- > Ocurre en niños menores de 4 años, en la epiglotis.
- > Produce artritis supurativa.
- > Celulitis.
- > Conjuntivitis.

Clínica:

- > Ganglios inflamados.
- > Fiebre de 38°C.
- > Meningitis.

Dx de lab:

- > Tinción de gram.
- > Cultivo de epiglotis.
- > Hemocultivo.

Tx:

- > Ampicilina.
- > Cloranfenicol.
- > Cefalosporinas.

